

101

Informe de Autopsia N° 3206/73
N.M.MASOULINO. Reconocido como
ALBERTO TORIBIO SOTO VALDES.

noc/

SANTIAGO,

SEÑOR JUEZ:

Con fecha 11-X-73, practiqué en éste Instituto, la autopsia de un cadáver enviado como Desconocido por la Fiscalía Militar.

Según antecedentes, el occiso fué trasladado desde Pudahuel a éste Instituto, y posteriormente ha sido reconocido por el Gabinete Central de Identificación con el nombre de ALBERTO TORIBIO SOTO VALDES.

Cadáver de sexo masculino, que viste: vestón azul, chomba blanca, chomba ploma, camisa azul, slip, pantalón mezclilla azul y otro de cotelé café, calcetines rojos y zapatos café. Ropas húmedas. Edad aproximada alrededor de 25 años.

Herida de bala con orificio de entrada en la parte media y posterior del cuello, mide 6 mm de diámetro, con anillo contuso erosivo, más ancho en la parte posterior y rodeado de tatuaje de pólvora.

El trayecto se dirige hacia arriba y adelante produciendo un estallido craneano con vaciamiento casi total de la masa encefálica.

Vísceras tóraco-abdominales: Pálidas.

Estómago: Vacío.

CONCLUSIONES:

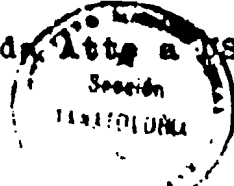
- 1.- Cadáver de sexo masculino, que tiene aproximadamente 25 años, identificado como: Alberto Toribio Soto Valdés.
- 2.- La causa de la muerte es la herida de bala cervico-craneana.

SEÑOR JUEZ

SEGUNDO JUZGADO MILITAR

P E S E N T E .

Saluda, Atte a US.



Dr. Alfredo Vargas Basa.

COPIA FIEB
EL ORIGINAL
24 JUN 1991 de 19
Santiago.

131637

MV/8

INFORME DE AUTOPSIA No2907/73 DE:
AMADOR DE JESUS RIOS PRADENA

25 ABO. 1973

SANTIAGO

SEÑOR JUEZ:

Con fecha 26-IX-73, practiqué en este Instituto, la autopsia de un cadáver de sexo masculino, enviado por el Centro de Prefectura de Sub-oficiales, indicando como lugar de accidente Las Perdices S/Nº, La Reina.

Identidad, Tanatología y Lesiones.

Cadáver de un adulto de sexo masculino identificado como Amador Rios Pradena, que se presenta con sus ropas desmenuzadas y manchadas parcialmente con sangre.

Mide 173cms y pesa 64kgrs.

Rigidez marcada en extremidades y cara. Livideces de color morado sucio en la espalda, región lumbar y flancos del abdomen.

En la cabeza comprobamos una herida con salida de proyectil en el tercio medio de la región parietal derecha, cuyo orificio de entrada se encuentra a 166cms del talón desnudo. La lesión presenta un agujero de penetración que mide 5cms, tiene un anillo contuso erosivo de 3cms y carece de tatuaje; está a 9cms de la implantación auricular derecha y a 11cms de la cola de la ceja derecha. El orificio de salida se encuentra en la región mastoidea izquierda a 162cms del talón desnudo; presenta forma irregular con bordes evértidos hacia afuera.

El trayecto intracraneano del proyectil es de derecha izquierda arriba abajo y delante atrás. Existe una perforación transfixiante del lóbulo parietal derecho e izquierdo y una hemorragia subdural que compromete ambos hemisferios cerebrales con sus respectivas bases.

en el cuello, tórax, abdomen y miembros constatamos algunas escoriaciones siendo la mayor de 3x1cms y la menor de 1x1cms.

Conclusiones:

1.- Cadáver de un adulto de sexo masculino identificado como Amador Rios Pradena, que mide 173cms y pesa 64kgrs.

2.- La causa de la muerte es la herida de bala craneo encefálica con salida de proyectil.

3.- Las lesiones de la herida de bala son la perforación transfixiante del lóbulo parietal derecho e izquierdo conjuntamente con la hemorragia subdural que compromete ambos hemisferios cerebrales y sus respectivas bases.

4.- Lo encontrado en la autopsia es necesariamente mortal.

5.- El trayecto intracraneano del proyectil es de derecha izquierda, arriba abajo y adelante atrás.

Saluda atte. a US.

Dr. Carlos Marambio Alliende.

AL SEÑOR
JUEZ DE LA SEGUNDA PISCALIA
P R E S E N T E.

Informe de Autopsia Nº 2714/73.
N.N.MASCULINO. Reconocido como:
JUAN CARLOS DIAZ FIERRO.

MIADO,

FOR FISCAL:

Con fecha 20-IX-73, practiqué en éste Instituto, la autopsia de un cadáver enviado como Desconocido por una Ambulancia Militar.

Según antecedentes, el occiso fué trasladado desde la Aldea España altura 450 a éste Instituto, y posteriormente ha sido reconocido por el Gabinete Central de Identificación con el nombre de JUAN CARLOS DIAZ FIERRO.

Cadáver de sexo masculino, yace vestido con sus ropas en relativo orden, manchadas de sangre y con perforaciones.

Mide 176 cms y pesa 74 kgs.

Rigidez moderada y livideces en el dorso.

Cadáver de mas o menos 28 años, moreno, cabellos negros ondulados, cejas pobladas, ojos negros grandes, labios gruesos y dentadura completa.

Viste vestón azul con pantalón negro, camisa blanca con corbata roja de dos tonos, zapatos negros.

Presenta; Una herida contusa desgarrada de 6 x 2 cms en la región temporo-parietal derecha que corresponde a entrada de proyectil en cavidad craneana y explorada, se constata la fractura del temporal y parietal, desgarró de duramadre y dislocación parcial del lóbulo parietal provocada por el proyectil, el que salió por la región posterior del mismo parietal a través de un orificio irregular de 2 x 3 cms de bordes evertidos, deshilachados. Este proyectil se dirigió estando el occiso en bipedestación de abajo arriba, de derecha a izquierda y de delante atrás.

No se practica examen interno general.

CONCLUSIONES:

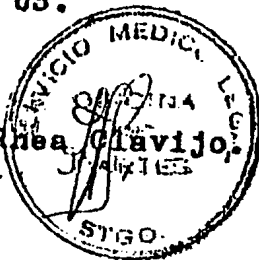
- 1.- Cadáver de sexo masculino, de 28 años aproximadamente, desconocido al momento de la autopsia, que mide 176 cms y pesa 74 kgs, identificado posteriormente como Juan Carlos Díaz Fierro.
- 2.- La causa de la muerte es la herida de bala craneo-encefálica con salida de proyectil.
- 3.- Se trata de disparo de larga distancia.

Dios Guarde a US.

AL
FISCALIA

FE .

Dr. Humberto Riba Clavijo



ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL
24 JUN 1981
Santiago, Chile de 10

FISCALIA

Con fecha 27-IX-73, practiqué en este Instituto, la autopsia del cadáver de un desconocido enviado por la Fiscalía.

Cadáver de un adulto de sexo masculino, no identificado, mide 165 cms. y pesa 62 kgs.

Se presenta con sus ropas en desorden, parcialmente rotas y manchadas de sangre. Están Constituidas por una chompa de color celeste, camisa amarilla, pantalón y medias de nylon y slip blanco.

EXAMEN EXTERNO:

Piel blanca, bronceada.

Sistema piloso, cabellos negros y cortos, labios de espesor y que tienen una inserción frontal con puntas levemente curvadas. Hay un esbozo de patilla, barba y bigote muy escaso, castaño. Los pocos elementos que existen en este nivel tienen un crecimiento de unos 3-4 mm., cejas negras pobladas y gruesas.

Frente poco alta de inclinación oblicua.

Raíz de la nariz poco profunda.

Nariz pequeña, poco prominente, gruesa y con las alae algo pelliscadas.

Labios gruesos, barbilla redonda.

La inserción inferior del pabellón de la oreja es alta, orejas algo puntiagudas. No tiene neñas particulares.

DENTADURA.- Arcada superior completa y en buen estado de conservación. El segundo premolar izquierdo se halla incrustado por detrás del primero.

Arcada inferior, faltan el primer premolar derecho y el segundo gran molar derecho. A izquierda falta el segundo premolar.

EXAMEN EXTERNO:

Coloración verdosa a nivel abdominal. Desprendimiento de epidermis.

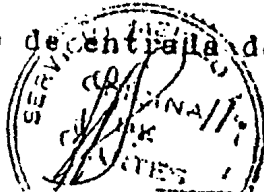
Enturbiamiento corneal y apergamiento del escroto.

LESIONES:

Orificios de entrada y salida de proyectil con herida transfixiante en región femoral posterior y superior izquierda.

Orificio de entrada de proyectil en región femoral posterior y superior izquierda y salida de proyectil en región inguino abdominal izquierda mediante herida de 4 X 6 cms.

Orificio de entrada de proyectil en región femoral



ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

24 JUN 1997 de 18

Orificio inferior izquierda y salida de proyectil por región interna y media mediante orificio de 2 X 1 cms. Este orificio con otro de ingreso en región femoral interna derecha que en región femoral anterior y superior derecha, mediante herida de 5 X 4 cms. con fractura de fémur bilateralmente.

La dirección de estos disparos fue de izquierda a derecha, ligeramente de abajo hacia arriba y de adelante atrás.

Orificios de entrada y salida de proyectil con herida transfixiante en pié izquierdo.

Orificio de entrada y salida de proyectil determinar herida transfixiante en pié derecho, orificio de entrada y salida de proyectil con herida transfixiante en hombro izquierdo.

3 orificios de entrada en cráneo. Uno en región frontal izquierda a 1 cm. de la línea media y otros dos localizados en ambas conchas occipitales, todos ellos tienen bisel interno.

Los orificios de salida correspondientes se localizan en región superciliar izquierda y en fosa nasal izquierda y región subpalpebral derecha.

Existe una multifragmentación de las estructuras óseas de la base. El contenido encefálico dislacerado ha perdido su estructuración habitual por el fenómeno de putrefacción.

Por las características de los orificios craneales se establece que los disparos fueron efectuados de atrás adelante.

Teniendo determinada la causa precisa de la muerte se suspende el resto de la Autopsia.

CONCLUSIONES:

- 1) Cadáver de un adulto de sexo masculino, no identificado. Mide 165 cms. y pesa 62 kgs.
- 2) La causa de la muerte obedece a múltiples heridas de bala.
- 3) Las lesiones descritas son necesariamente mortales.
- 4) La edad del occiso puede fructuar entre 22 y 32 años.

Saluda atte. a U.S.

DR. Rolando Costa Arduz.

AL SEÑOR FISCAL
DE LA SEGUNDA FISCALIA MILITAR
P R E S E N T E.-



ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Santiago, 24 JUN 1991

de 10

INFORME DE AUTOPSIA N° 2.545/73
DE: N.N. SEXO MASCULINO.-

SANTIAGO,
JUEVES
12 DE JUNIO DE 1973

Con fecha 24-IX-73, practiqué en este Instituto, la autopsia
del cadáver de UN DESCONOCIDO DE SEXO MASCULINO, enviado por la Ira. Comisaría
de la Capital, y con el antecedente de haber sido encontrado en la vía pública.-

Hago presente a US., que esta persona no logró ser identificada
por el Gabinete de Identificación.-

Cadáver de sexo masculino, que pesa 62 Kgrs., y mide 172 cms.,
bien conservado, que venía vestido con sus ropas en relativo orden y con orificios
evidentes de entrada de proyectil.-

Presenta:

a) Herida a bala del cráneo, con orificio de entrada
en la parte superior izquierda y salida temporal derecha. Destrucción de masa encefálica
extensa hemorragia intra-craneana.-

b) Tres heridas a bala con salida de proyectil en el
tórax superior izquierdo y una herida a bala con salida de proyectil en el
tórax superior derecho.-

c) Herida a bala del pié izquierdo, con salida de pro-

d) Dos heridas a bala del tórax, con salida de proyec-
til, con compromiso del corazón y pulmones, y hemotórax y hemopericardio.-

CONCLUSIONES:

1°.- Cadáver de sexo masculino, no identificado, que
mide 172 cms. y pesa 62 Kgrs.-

2°.- La causa de la muerte es la herida a bala del
cráneo.-

3°.- Presentaba además otras múltiples heridas de bala

Saluda atte. a US.

DR. ALFREDO VARGAS BAEZA.

SEÑOR
FISCAL MILITAR DE LA SEGUNDA FISCALIA DE EJERCITO Y CARABINEROS.
PRESENTE.-



ES COPIA FIE
DEL ORIGINAL
Santiago. 24 JUN 1973 de 1973

INFORME DE AUTOPSIA N° 2.630/73
DE: N.N. LUIS SANDY PINCHEIRA DIAZ.-- /

1973/4.-

SANTIAGO,

15 JULIO

SANTIAGO,

45

SEÑOR FISCAL:

SEÑOR FISCAL:

Con fecha 20-IX-73, practiqué en este Instituto, la autopsia de un cadáver DESCONOCIDO DE SEXO MASCULINO, enviado por Carabineros, y con el antecedente de haber fallecido en la vía pública, ignorándose el lugar exacto del deceso.--

Posteriormente fué identificado por el Gabinete de Identificación, con el nombre de: LUIS SANDY PINCHEIRA DIAZ.--

Cadáver de sexo masculino, vestido con un terno gris, un vestón celeste, un cinturón de cuero café, zapatos negros, camisa listada blanco y celeste.--

Se trata de un sujeto de aproximadamente 45 años, de pelo castaño, barba abundante castaño-claro. Mide 163 cms. y pesa 60 Klgrs.--

Organos visuales: Aparentemente sanos, de iris color café.--

Presenta en el labio superior a derecha, por sobre la comisura un orificio de entrada de proyectil, el que ingresa a la cavidad bucal, fractura la rama horizontal derecha de la mandíbula, perfora enseguida la tráquea, el esófago y provoca gran fractura de los cuerpos vertebrales de la 6a. y 7a. cervicales y 1ra. y 2a. dorsales y sale al exterior por un orificio de bordes evertidos, ubicado en la región infraescapular a 138 cms. por sobre el talón desnudo.--

Otro orificio de entrada de proyectil, se observa en la región axilar posterior izquierda, a 128 cms. por sobre el talón desnudo. El proyectil dilacera masa muscular y sale al exterior por un orificio de bordes evertidos ubicado en la región escapular interna izquierda, a 137 cms. por sobre el talón desnudo.--

Hemotórax de 500 c.c.--

CONCLUSIONES:

1°.- Cadáver de sexo masculino, adulto, que mide 163 cms. y pesa 60 Klgrs., identificado como: LUIS SANDY PINCHEIRA DIAZ.--

2°.- La causa de la muerte es una herida de bala fado buco-cervical, con salida de proyectil.--

3°.- La trayectoria seguida por el proyectil es de delante atrás, de arriba abajo y de derecha a izquierda.--

Saluda atte. a US.

DR. JOSE LUIS VASQUEZ FERNANDEZ.

AL SEÑOR

FISCAL MILITAR DE LA SEGUNDA FISCALIA DE EJERCITO Y CARABINEROS.

PRESENTE.-- /

SERVICIO MEDICO LEGAL CHILE

JUZGADO

PRONTUARIO Nº 2902 ✓

Arnoldo

Camu Seloso
(Camu Ponoso)

Masculino

1º junio - 1937. 36 años

casado

Luisa Parrau Ejeos

abogado.

Bilbao N° 2911 Depto 32.

Bili leuo - Stgo.

David

y de

Teresa.

Posta

Posta Central

accidente

Nataaniel x Santiago.

hora del accidente

24 de Sept de 1973

Hora 12:45

del accidente

Herida de bala.

fallecimiento

Posta Central

hora del fallecimiento

24 de Sept de 1973

Hora 12:45

la muerte

Herida a bala toraco-cervico-medular

hora de ingreso

25 de Sept de 1973

Hora 13:00

hora de autopsia

26 de Sept de 1973

Hora 9:00

autopsia Dr.

Eslon

De padre:

David Camu Rodríguez c/c N° 316.658 - Stgo

Don Portugal N° 87.

sacado

Lor

Circunscripción Nº 6 -

hora de salida

11 de Oct. de 1973

Hora 18:30

a

Cementerio General.

a

Directo

se envió al

22 NOV. 1973

ACIONES:

Presento L/F ins. 12 año 1944 Iquique.

RVS/12.-

INFORME DE AUTOPSIA N° 2.902/73
DE: ARNOLDO CAMUS VELOSO.-

SANTIAGO, 22 Oct. 1973

SEÑOR FISCAL:

Con fecha 26-IX-73, practiqué en este Instituto, la autopsia de un cadáver enviado por la Posta Central, y con el nombre de: ARNOLDO CAMUS VELOSO.-

Según antecedentes, esta persona fué llevada de la calle Nataliel esquina de Santiago, a esa Posta.-

Cadáver de sexo masculino, que se presenta sin ropas.-

Mide 175 cms. y pesa 69 Kilgrs.-

Rigidez generalizada, intensa. Livideces poco marcadas en el dorso.-

En la mano derecha se observa una herida a bala transfixiante, cuyo punto de penetración está constituido por un orificio irregular de 7 mm., ubicado en la cara dorsal de la primera falange y del dedo meñique. El proyectil sigue un trayecto subcutáneo, produciendo la atrición de las falanges óseas, para salir al exterior a través de un orificio irregular de 10 por 12 mm. ubicado en el dorso de la mano derecha en su parte media.-

En la cara antero-externa del muslo izquierdo, a 78 cms. por sobre el talón desnudo, hay un orificio de entrada de bala de forma redondeada de 1 cm. de diámetro, rodeado de un anillo contuso-erosivo completo de color rojo oscuro, cuya mayor anchura, de 1 cm., corresponde al cuadrante superior externo. El proyectil verifica un trayecto transfixiante subcutáneo-muscular, para salir al exterior por el tercio medio de la cara interna del mismo muslo, a través de un orificio irregular de 2 cms. de diámetro, de bordes evertidos, ubicado a 71 cms. sobre el talón desnudo.-

En la pared póstero-lateral izquierda del tórax, a 14 cms. de la línea media y a 128 cms. por sobre el talón desnudo, se observa un orificio de entrada de bala de forma irregularmente redondeada de 1 cm. de diámetro. El proyectil penetra al tórax por el 7º espacio intercostal izquierdo, determina luego una herida transfixiante del pulmón izquierdo, con salida por su vértice. Perfora luego el segundo espacio intercostal izquierdo y penetra al cuello. Se abre paso por entre la 5a. y 6a. vértebras cervicales a nivel del correspondiente agujero de conjugación del lado izquierdo y llega al canal raquídeo produciendo la sección con atrición total de la médula a dicho nivel, en donde queda alojado. El proyectil es de plomo desnudo. Se presenta deformado y rasillado. Mide aproximadamente 9 mm. de diámetro y 16 mm. de altura y pesa: 9,878 g.

Pulmones: Anémicos. Hemotórax izquierdo de 1.500 c.c.-

//

//

Corazón: Normal, con sangre líquida. Miocardio anémico.--

Hígado, Riñones y Bazo: Lisos, intensamente anémicos.--

Estómago: Contiene 300 c.c. de un líquido amarillento con aspecto de caldo y sin olor especial. Mucosa anémica.--

Cráneo: Normal, sin lesiones.--

Encéfalo: Anémico. Líquido céfalo-raquídeo claro.--

EXÁMENES DE LABORATORIO:

La Alcoholemia fué: de 0,00 gramos por mil.--

La Sangre corresponde al grupo: A.--

Los exámenes para investigar "Residuos de deflagración de pólvora", en muestras enviadas al Laboratorio, dieron los siguientes resultados:

"INFORME N° 2947:

Muestra de: Orificio entrada proyectil dedo meñique derecho.-- b) Muslo izquierdo--c) Hemitórax izquierdo.--

Resultados:

a) Dedo meñique derecho: CARBON: regular cantidad.--NITRATOS: abundantes.--

b) Muslo izquierdo: CARBON: indicios.--NITRATOS: negativos.--

c) Hemitórax izquierdo: CARBON: leves indicios.--NITRATOS: pequeña cantidad.--"

"INFORME N° 2937:

Muestra de: Proyectil.--

Examen solicitado: Peso.--

Resultado: El proyectil pesó: 9,878 g.-- (Nueve gramos con ochocientos setenta y ocho miligramos)".--

CONCLUSIONES:

1°.-- Cadáver de sexo masculino, que mide 175 cms. y pesa 64 Kilgrs., identificado como: ARNOLDO CAMUS VELOSO.--

2°.-- La causa de la muerte es la herida a bala tóraco-cervico-medular reciente, sin salida del proyectil.--

3°.-- La trayectoria intra-corporal seguida por el proyectil, estando el cuerpo en posición normal, es: de abajo hacia arriba de izquierda a derecha y con muy escasa desviación de delante hacia atrás.

4°.-- La existencia de productos de la combustión de la pólvora en el orificio de entrada, nos indica que el disparo corresponde a los llamados "de corta distancia" en medicina legal.--

5°.-- Existe además una herida a bala transfixiante del muslo izquierdo, con salida del proyectil y con trayecto a la derecha abajo y atrás.--

//

PROTOCOLO Nº...2902...

Instituto Médico Legal "Dr. Carlos Ybar"
LABORATORIOS

Informe Nº.....

1. Objeto de la pericia: Proyectoil.-

2. Proveniente de la Sala de Autopsias perteneciente

3. Nombre del paciente: ARNOLDO CAMUS DONOSO

4. Fecha de la pericia: OCTOBR.-

5. Peso solicitado: Peso.-

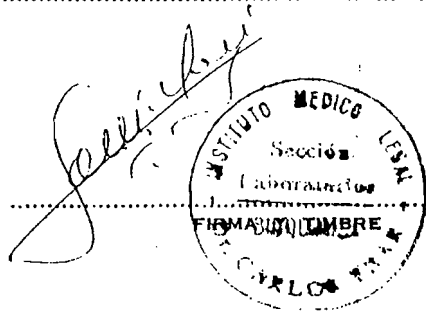
CONCLUSIÓN

El proyectil pesó: 9.878 g.-

(Nueve gramos con ochocientos setenta y ocho miligramos).-

6. Fecha de la pericia: 27 de Sept. de 1973.-

7. Firma del perito: ARTES Y LETRAS



Instituto Médico Legal "Dr. Carlos Ybar"
LABORATORIOS

Informe Nº.....17

TRA DE orificio.....entrada.....proyectil.....dedo meñique derecho.....b) Mus-
lo izquierdo-c) "emitorax izquierdo.-

da por la Sala de Autopsias perteneciente

ARNOLDO CAMUS DONOSO

OBAR.-

EN SOLICITADO:residuos deflagración pólvora.-

RESULTADO

Dedo meñique derecho: CARBON: regular cantidad.- NITRATOS: abundante
Músculo izquierdo: CARBON: indicios.- NITRATOS: negativos.-
Emitorax izquierdo: CARBON: leves indicios.- NITRATOS: pequeña
cantidad.-

go, 28 de Sept. de 1973.-

ARTES Y LETRAS



FORM. 12

PROTOCOLO Nº. 2902.-

Instituto Médico Legal "Dr. Carlos Ybar"
LABORATORIOS

Informe Nº. 11

TRA DE

SANGRE.

da por la Sala de Autopsias perteneciente

ARNOLDO CAMUS DONOSO.

Tobar.

EN SOLICITADO: ALCOHOLEMIA Y GRUPO SANGUINEO;

ESTADO

ALCOHOLEMIA: 0,00 g/100

GRUPO SANGUINEO: A.-

26 de sept. de 1973

ARTES Y LETRAS

FIRMA Y TIMBRE

CARLOS YBAR

81
11/5/5.-

INFORME DE AUTOPSIA N° 2.598/73
DE: N.H. CARLOS GUZMAN.-

15 OCT 1973

SANTIAGO,

SEÑOR FISCAL:

Con fecha 20-IX-73, practiqué en este Instituto, la autopsia de un cadáver enviado por la Tenencia "Vicuña Mackenna", con el nombre de CARLOS GUZMAN.-

Según antecedentes, esta persona habría fallecido en la vía pública, ignorándose el lugar exacto del deceso.-

Cadáver de sexo masculino, que yace vestido con la ropa manchada con sangre y tierra.-

Mede 167 cms. y pesa 60 Kgrs.-

Rigidez discreta.-

Livideces muy pálidas en el dorso.-

La mitad derecha del cráneo ha desaparecido dejando un orificio de salida de proyectil fronto-parietal de 12x10 cms. La entrada es occipital derecha.-

En la mejilla izquierda, hay 2 entradas de proyectil.-

En la cara posterior del tórax hay 4 entradas de proyectil y 3 salidas.-

En la cara anterior del tórax hay 3 orificios de entrada de proyectil y 3 de salida.-

Herida a bala transfixiante de la muñeca derecha.-

CONCLUSIONES:

1°.- Cadáver de sexo masculino, que mide 167 cms. y pesa 60 Kgrs., identificado como: CARLOS GUZMAN.-

La causa de la muerte son las heridas múltiples a bala.-

Saluda atte. a US.

DR. EXEQUIEL JIMENEZ FERRY.

AL SEÑOR

FISCAL MILITAR DE LA SEGUNDA PISCALIA DE EJERCITO Y CARABINEROS.

PRESENTE.-



24 JUN 1991

MPB/5

26 JUN 1973

INFORME DE AUTOPSIA N° 2794/73
CARLOS GUTIERREZ BENAVIDES

SANTIAGO,

SEÑOR FISCAL:

Con fecha 22-IX-73, practiqué en este Instituto, la autopsia de un cadáver, enviado por la Fiscalía Militar, con el nombre de CARLOS GUTIERREZ BENAVIDES.

Según antecedentes fue encontrado en la 1.ª Comisaría Renca.

Cadáver de sexo masculino, que mide 148 cms. y pesa 43 kgs.

Examen:

Orificio de entrada de proyectil en la región parietal posterior derecha.

FRACTURA irregular de cráneo en la región frontal derecha, occipital derecha y temporal izquierda.

Desgarro total de los lóbulos parietal derecho, occipital y temporal izquierdos.

Orificio de entrada de proyectil en la región tercio posterior derecha.

Herida transfixiante del pulmón derecho en sus lóbulos medios e inferior.

Hemotórax derecho.

Conclusion:

1.- Cadáver de sexo masculino, que mide 148 cms. y pesa 43 kgs, reconocido como Carlos Gutiérrez Benavides.

2.- La causa de la muerte es por herida de bala cráneo-encefálica.

3.- La dirección del proyectil es de derecha a izquierda de arriba a abajo y algo de atrás adelante.

Saluda atte. a US.


Dr. Alfredo Vargas Kether.

A LA SEGUNDA FISCALIA
PRESENTE.



ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL
24 JUN 1973

Santiago, de de 19

26 JUL 1973

SANTIAGO,

SEÑOR FISCAL:

Con fecha 22-IX-73, practiqué en este Instituto, la autopsia del cadáver de UN DESCONOCIDO DE SEXO MASCULINO, enviado por la Fiscalía Militar, y con el antecedente de haber fallecido en Río Mapocho, Puente Bulnes.

Posteriormente fué identificado por el Gabinete de Identificación y por un pariente, con el nombre de: ENRIQUE ANDRES MARIA ROBERT CONTRERAS.-

Cadáver de sexo masculino, que mide 178 cms. y pesa 63Kgrs.-

EXAMEN EXTERNO:

Orificio de entrada de proyectil en la región cervical posterior media (2), glútea derecha y pliegue glúteo izquierdo.-

Orificios de salida de proyectil en la región supra-púbica media.-

EXAMEN INTERNO:

Cráneo: Fractura irregular con pérdida de sustancia ósea en la región parietal derecha.-

Fractura temporal izquierda en la región basal.-

Dilatación de lóbulos temporal y parietal izquierdos.

Herida perforante de ventrículo izquierdo.-

Rotura de ambos lóbulos del pulmón izquierdo.-

Herida transfixiante del hemidiafragma izquierdo.-

Desgarro parcial del hígado.-

Henoperitoneo.-

CONCLUSIONES:

1°.- Cadáver de sexo masculino, que mide 178 cms. y pesa 63 Kgrs., identificado como: ENRIQUE ANDRES MARIA ROBERT CONTRERAS.

2°.- La causa de la muerte es por heridas de bala craneana y tóraco-abdominales complicadas.

Saluda ante. a US.

DR. ALFREDO VARGAS KOTIER.

AL SEÑOR
FISCAL MILITAR DE LA SEGUNDA FISCALIA DE EJERCITO Y CARABINEROS.
PRESENTE.-

ES CORP. A. FIEL
EL ORIGINAL
Santiago 17 de Julio de 1973

RVA/h.-

INFORME DE AUTOPSIA N° 2.724/73
DE: M. J. EDMUNDO ENRIQUE MONTERO SALAZAR.-

26 JUN 1973
SANTIAGO,

SEÑOR FISCAL:

Con fecha 22-IX-73, practiqué en este Instituto, la autopsia del cadáver de UN DESCONOCIDO, enviado por la Fiscalía Militar, y con el antecedente de haber sido encontrado en el Río Mapocho, Puente Bulnes.-

Posteriormente fué identificado por el Gabinete de Identificación, con el nombre de: EDMUNDO ENRIQUE MONTERO SALAZAR.-

Cadáver de sexo masculino, que mide 162 cms. y pesa 58 Kgrs.-

Orificios de entrada de proyectil en el brazo derecho, brazo izquierdo, epigastrio, sobre la cresta ilíaca derecha, muslo izquierdo y tercio inferior de la pierna izquierda.-

Orificios de salida de proyectil, en el tercio inferior del brazo derecho, tercio medio del brazo izquierdo, hemitórax lateral izquierdo, y tercio inferior de la pierna izquierda.-

EXAMEN INTERNO:

Hemotórax bilateral.-

Heridas perforantes de lóbulo inferior y medio y superior del pulmón derecho.-

Destrucción total del pulmón izquierdo.-

Herida transfixiante del hemidiafragma izquierdo.-

Rotura de estómago en su curvatura mayor.-

CONCLUSIONES:

1°.- Cadáver de sexo masculino, que mide 162 cms. y pesa 58 Kgrs., identificado como: EDMUNDO E. MONTERO SALAZAR.-

2°.- La causa de la muerte son las heridas de bala (2) tóraco-abdominales, complicadas.-

Saluda atte. a US.

DR. ALFREDO VARGAS KOTTER.

AL SEÑOR

FISCAL MILITAR DE LA SEGUNDA FISCALIA DE EJERCITO Y CARABINEROS.

PRESENTE.-



ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL
Santiago, 24 JUN 1991 de 19

62

INFORME DE AUTOPSIA Nº2557/73 DE:

N.N. MASCULINO

22600

31 OCT 1973

JUEZ:

Con fecha 21-IX-73, practiqué en este Instituto, la autopsia de un cadáver de sexo masculino, enviado por la Fiscalía, siendo como lugar de accidente vía pública.

Identidad, Tanatología y Lesiones.

Cadáver de un adulto de sexo masculino, N.N., que con el número 64 del Gabinete de Identificación y que se presenta con sus ropas desordenadas y manchadas parcialmente con sangre.

Mide 160cms. y pesa 57kgrs.

Rigidez poco acentuada en extremidades y cara. Livideces de color morado claro poco marcadas en la nuca, espalda, región lumbar y flancos del abdomen.

En la cabeza comprobamos una herida de bala con salida de proyectil en la región frontal derecha, cuyo orificio de entrada se encuentra a 151cms del talón desnudo. La lesión presenta agujero de penetración de 5mm, un anillo contuso erosivo de 4mm y sin tatuaje; está a 4cms de la línea media y a 5cms de la raíz de la ceja derecha. El orificio de salida está en la región frontal media a 156cms del talón desnudo; presenta una forma irregular y bordes evertidos para afuera. El trayecto intra-cráneo del proyectil es de delante atrás, abajo arriba y ligeramente derecha a izquierda. Existe una perforación transfixiante del polo frontal derecho con destrucción parcial de los bulbos olfatorios.

Además se constata una herida de bala sin salida de proyectil en la región auricular derecha, cuyo orificio de entrada se encuentra a 141cms del talón desnudo. La lesión presenta un agujero de penetración de 1,1cms, un anillo contuso erosivo de 4mm y sin tatuaje; está a 3cms de la implantación de la oreja derecha y a 7cms de la cola de la ceja derecha. El trayecto intra-craneano del proyectil es de derecha a izquierda, levemente abajo arriba y ligeramente delante atrás, encontrándose este primer orificio en la base del peñasco temporal izquierdo. Existe una perforación transfixiante de ambos lóbulos temporales y una dislaceración del pedúnculo cerebral y la protuberancia.

En el cuello, abdomen, pelvis y miembros no comprobamos lesiones externas macroscópicas.

En el tórax existen numerosas ascoriaciones siendo la mayor de 4x3cms y la menor de 0,3x1cms.

El proyectil pesó 14,733g, (catorce gramos con setenta y tres miligramos).

Conclusiones.

1.- Cadáver de un adulto de sexo masculino, N.N., que con el número 64 del Gabinete de Identificación, y que mide 160cms y pesa 57kgrs.

2.- La causa de la muerte es el conjunto de dos heridas de bala craneo-encefálicas, una con salida de proyectil y la otra sin salida.

1.1.1



ES COPIA FIE
DEL ORIGINAL
24 JUN 1991
Santiago, de de 19

3.- Las lesiones de las heridas de bala son la perforante transfixiante del lóbulo frontal derecho, el atravesamiento de ambos lóbulos temporales y el desgarramiento del pedúnculo cerebeloso conjuntamente con parte de la protuberancia.

4.- Lo encontrado en la autopsia es necesariamente

5.- El trayecto intracraneano del proyectil en la herida de bala frontal derecha es de delante atrás, abajo arriba y ligeramente de derecha a izquierda.

6.- El trayecto intracraneano del proyectil en la herida de bala auricular derecha es de derecha izquierda, levemente arriba y ligeramente delante atrás.

7.- Las lesiones son de tipo homicida.

Saluda atte. a US.

Dr. Carlos Marambaio Alliende.



ES COPIA FIDEL
DEL ORIGINAL
24 JUN 1991
CÓPIA de de 19

SEÑOR
DE LA SEGUNDA FISCALIA MILITAR
DE S E N T E.-

- 2 MAR. 1973

SANTIAGO,

SEÑOR FISCAL:

Con fecha 25-IX-73, practiqué en este Instituto, la autopsia del cadáver de UN DESCONOCIDO DE SEXO MASCULINO, enviado por la Fiscalía Militar, y con el antecedente de haber sido encontrado en la vía pública, ignorándose el lugar exacto del deceso.-

Cadáver de sexo masculino, vestido con sus ropas en relativo orden, las que están perforadas y profusamente manchadas con sangre.-

Mide 182 cms. y pesa 70 Kilos.-

Rigidez ha desaparecido. Lividaces poco marcadas en el plano

dorsal.-

En la extremidad superior derecha, hay tres heridas a bala en total: una en la cara externa del codo, otra en la Axila y otra en el antebrazo.-

En la cara anterior del antebrazo izquierdo, hay una herida a bala transfixiante, con alojamiento del proyectil subcutáneamente. El proyectil es de plomo blindado y mide aproximadamente 8 mm. y fracción de diámetro en su base y 17 mm. de altura y pesa: 7,445 g. (Siete gramos con cuatrocientos cuarenta y cinco miligramos).-

En el cuadrante inferior izquierdo del tórax hay una herida de entrada de bala redondeada de 1 cm. de diámetro, rodeado de un anillo contuso-erosivo rojizo de 1 cm. de anchura. El proyectil perfora la parrilla costal y el pulmón izquierdo y ventrículo izquierdo, saliendo al exterior por la pared costal póstero-lateral izquierda, a cuyo nivel hay un orificio de salida de 2 cms. de diámetro.-

En la región dorsal izquierda en su parte alta hay dos orificios de entrada de bala redondeados, de 1 cm. de diámetro, con anillo contuso-erosivo completo. Ambos proyectiles penetran al hemitórax izquierdo, uno de los cuales, después de perforar el corazón, queda alojado en el mediastino anterior, y el otro sale al exterior por la tetilla izquierda, a través de un orificio de bordes evertidos de 1,5 cm. de diámetro.-

En la región antero-lateral derecha del tórax en su parte media, hay un orificio de entrada de proyectil de 1 cm. de diámetro, con anillo contuso-erosivo completo. El proyectil atraviesa la pared costal y perfora el pulmón derecho, en donde queda alojado en correspondencia de su cara mediastínica infra-hiliar.-

En la región lumbar izquierda, en su parte baja, hay un orificio de entrada de bala redondeado de 1 cm. de diámetro, con anillo co-

71

Orificio periférico y con compresión glútea.-

En la región glútea derecha, hay un orificio de entrada de bala, redondeado de 1 cm. de diámetro, rodeado de un anillo contuso-erosivo periférico, con compromiso de la musculatura glútea.-

En la región occipital derecha, hay un orificio de entrada de bala, de forma redondeado, de 1 cm. de diámetro. El proyectil perfora el cráneo, determina una herida transfixiante del cerebro y sale al exterior a nivel de la región frontal izquierda, dejando un orificio redondeado de 1,5 cm., con los bordes evertidos.-

Excoriación de 3 por 2 cms. apergamizada rojiza, en la región trocánteriana izquierda.-

Gran hemotórax bilateral de 2.800 c.c., en gran parte coagulado.-

Anemia intensa de todos los órganos.-

EXAMENES DE LABORATORIO:

Informe N° 2945:

Muestra de: Tres proyectiles.-

Examen solicitado: FERO.-

Resultados:

El proyectil N° 1 pesó: 7,445 g.- (Siete gramos con cuatrocientos cuarenta y cinco miligramos).

El proyectil N° 2 pesó: 7,445 g.- (Siete gramos con cuatrocientos cuarenta y cinco miligramos).

El proyectil N° 3 pesó: 7,388 g.- (Siete gramos con trescientos ochenta y ocho miligramos).

CONCLUSIONES:

1°.- Cadáver de sexo masculino, que mide 182 cms. y pesa 70 Kgrs.,/identificado, de aproximadamente 40 años de edad.-

2°.- La causa de la muerte es el conjunto de heridas a nivel de la cabeza, tronco y extremidades y anemia aguda consecutiva.-

3°.- Se adjuntan tres (3) proyectiles.-

Dios guarde a U.S.

DR. TOMAS TORAR PINOCHET.

Señor

FISCAL MILITAR DE LA SEGUNDA FISCALIA DE EJERCITO Y CARABINEROS.

PRESENTE.-



ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL
24 JUN 1997 de 18
Santiago.

82

RV6/4.-

INFORME DE AUTOPSIA N° 2.628/73
DE: HUGO NESTOR ARREDONDO SANCHEZ.-

STO.
SANTIAGO,

SEÑOR FISCAL:

18 NOV. 1973

Con fecha 18-IX-73, practiqué en este Instituto, la autopsia de un cadáver enviado por Carabineros, y con el antecedente de haber sido encontrado en la vía pública, ignorándose el lugar exacto del deceso, y con el nombre de: HUGO NESTOR ARREDONDO SANCHEZ.-

IDENTIDAD, TATANOMIA Y LESIONES:

Cadáver de un adulto de sexo masculino, identificado como: HUGO NESTOR ARREDONDO SANCHEZ, que se presenta con sus ropas desordenadas y manchadas parcialmente con sangre.-

Mede 163 cms. y pesa 62 Kilgrs.-

Rigidez marcada en extremidades y cara. Livideces de color morado claro en la nuca, hombros, espalda, región lumbar y flancos del abdomen.-

En la cabeza comprobamos una herida de bala con salida de proyectil en la región parietal posterior derecha, cuyo orificio de entrada se encuentra a 162 cms. del talón desnudo. La lesión presenta un agujero de penetración de 5 cms., un anillo contuso-erosivo de 2 cms. y sin tatuaje; está a 8 cms. de la línea media y a 10 cms. de la oreja derecha. El orificio de salida se encuentra en la órbita izquierda, a 158 cms. del talón desnudo; existe un estallido del globo ocular de este lado y fractura de los huesos que constituyen la órbita propiamente tal. Se comprueba que los huesos están levemente vertidos hacia afuera. El trayecto intra-craneano del proyectil es de derecha a izquierda, arriba abajo y atrás adelante. Se constata una perforación transfiante del lóbulo occipital derecho, una dilaceración y atravesamiento del cuerpo calloso, tálamo óptico y núcleos grises de la sub-corteza, hemorragia subdural que compromete ambos hemisferios cerebrales y sus respectivas bases.-

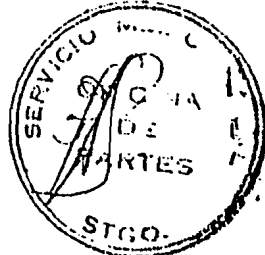
En los miembros existe una fractura expuesta del tercio superior del húmero derecho y del tercio inferior del húmero de este lado.-

En el tórax existe una herida de bala ragante que se encuentra en la pared esternal, tercio superior y que sólo compromete tejido celular subcutáneo y músculos subyacentes.-

En el abdomen y pelvis no hay lesiones externas macroscópicas.-

CONCLUSIONES:

1°.- Cadáver de un adulto de sexo masculino, que//



COPIA FIEL
DEL ORIGINAL
24 JUN 1991

Medida 163 cms. y pesa 62 Kgrs., identificado como: HUGO NESTOR ARREDONDO SANCHEZ.-

2°.- La causa de la muerte es la herida de bala craneo-encefálica, con salida de proyectil.-

3°.- Las lesiones de la herida de bala son la perforación transfixiante del lóbulo occipital derecho, la dislaceración y atravesamiento del cuerpo calloso, talamo óptico y núcleos grises de la subcorteza conjuntamente con una hemorragia subdural que compromete ambos hemisferios cerebrales y sus respectivas bases.-

4°.- Lo encontrado en la autopsia es necesariamente mortal.-

5°.- El trayecto intra-craneano del proyectil es de derecha izquierda, arriba abajo y atrás adelante.-

6°.- La lesión es de tipo homicida.-

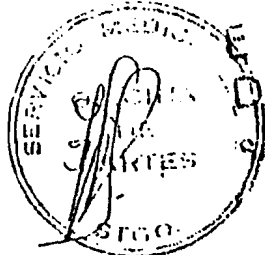
Saluda atte. a US.

DR. CARLOS MARAMBAIO ALLIENDE.

AL SEÑOR

FISCAL MILITAR DE LA SEGUNDA FISCALIA MILITAR.

PRESENTE.-



ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL
24 JUN 1997 de 19
SANTIAGO.

RVS/9.-

INFORME DE AUTOPSIA N° 2.951/73
DE: N.N. SEXO MASCULINO.-

SANTIAGO, 26 Nov. 1973

SEÑOR FISCAL:

Con fecha 28-IX-73, practiqué en este Instituto, la autopsia del cadáver de UN DESCONOCIDO DE SEXO MASCULINO, enviado por el Retén Quilicura y con el antecedente de haber sido encontrado en Portezuelos, Quilicura.-

IDENTIDAD, TANATOLOGIA Y LESIONES:

Cadáver de un adulto de sexo masculino, N.N. que se presenta con ropas desordenadas, desgarradas y manchadas parcialmente con sangre.-

Mide 173 cm. y pesa 68 Kgrs.-

Rigidez marcada en extremidades y cara. Lividesces de color morado surco en la nuca, hombros, espalda, región lumbar, flancos del abdomen y costados de la espalda.-

En la cabeza observamos una herida de bala con salida de proyectil en la región temporal izquierda, cuyo orificio de entrada se encuentra a 165 cms. del talón desnudo. La lesión presenta un agujero de penetración que mide 8 mm. tiene un anillo contuso-erosivo de 3 mm. y carece de tatuaje; está a 12 cms. de la cola de la ceja izquierda y a 6 cms. de la oreja de este lado. El orificio de salida se encuentra en la región gálica derecha a 159 cms. del talón desnudo; presenta bordes evertidos y forma irregular.-El trayecto intra-craneal del proyectil es de arriba abajo, atrás adelante e izquierda derecha. Existe una perforación transfixiante del lóbulo temporal izquierdo, un atravesamiento del tálamo óptico, núcleos grises de la subcorteza y pedúnculo cerebral.-

En el tórax comprobamos dos heridas de bala con salida de proyectil en el tercio inferior del dorso izquierdo, cuyas salidas se encuentran en la región esternal y pectoral derecha. Existe una perforación transfixiante de ambos pulmones y del corazón con un hemotórax de aproximadamente 3.000 c.c. El trayecto intra-corporal de los proyectiles es de abajo arriba, izquierda derecha y atrás adelante.-

En los miembros existe una herida de bala con salida de proyectil en el codo superior del brazo izquierdo. El trayecto del proyectil es de atrás adelante, izquierda a derecha y arriba abajo.-

En el abdomen no comprobamos lesiones externas macroscópicas.-

CONCLUSIONES:

1°.- Cadáver de un adulto de sexo masculino, N.N. que mide 173 cm. y pesa 68 Kgrs.-

2°.- La causa de la muerte es el conjunto de heridas de bala con salida de proyectil en el cráneo, tórax y miembros, hemorragia interna aguda.-

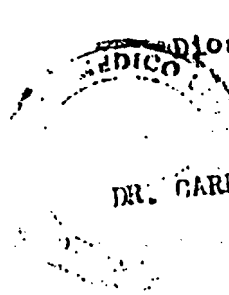
//

3°.- Lo encontrado en la autopsia es necesariamente mortal.

4°.- El trayecto de la herida de bala temporal izquierda es de arriba abajo, atrás adelante e izquierda derecha.-

5°.- El trayecto de las heridas de bala torácicas es de arriba, izquierda derecha y atrás adelante.-

6°.- El trayecto de la herida de bala en el tercio superior del brazo izquierdo es de atrás adelante, izquierda derecha y arriba abajo.-



Dios guarde a US.

DR. CARLOS MARABIO ALLIENDE.

AL SEÑOR
FISCAL. DE LA SEGUNDA FISCALIA DE EJERCITO Y CARABINEROS.
PRESENTE



ES COPIA FIEL
DEL 24 JUN 1997
Santiago, de 10

INFORME DE AUTOPSIA N° 2.591/73
DE: N.N. MASCULINO; JUSTO JOAQUIN
MENDOZA SANTIBANEZ.-

Ref/29

SANTIAGO, 19 DIC. 1973

SEÑOR JUEZ:

Con fecha 25-IX-73, practiqué en este Instituto la autopsia de un cadáver enviado desde la Cuesta Barriga como: N.N. Masculino. El occiso fue reconocido por el Gabinete de Identificaciones con el nombre de: JUSTO JOAQUIN MENDOZA SANTIBANEZ.

Cadáver de sexo masculino que yace vestido con la ropa sucia con sangre y tierra.

EXAMEN EXTERNO:

Mide 169 cms. y pesa 64 kgs.

Rigidez ausente.

Livideces pálidas en el dorso.

Putrefacción avanzada.

En la región retroauricular derecha hay un orificio de entrada de bala de 10 x 8 mm. El proyectil penetró al cráneo atravesando la base, provocando estallido de la fosa derecha de la silla turca y piso medio izquierdo junto con ambas órbitas, para salir por el pabellón auditivo izquierdo atravesando toda la zona.

La trayectoria seguida por el proyectil es de derecha a izquierda, arriba abajo y atrás adelante.

CONCLUSIONES:

- 1.- Cadáver de sexo masculino, que mide 169 cms. y pesa 64 kgs.
- 2.- La causa de la muerte es una herida cráneo encefálica con salida de proyectil.
- 3.- Lesión de tipo homicida.

Saluda atte. a US.

Dr. Exequiel Jiménez Ferry.

AL SEÑOR FISCAL
DE LA SEGUNDA FISCALIA MILITAR
PRESENTE.-/



ES COPIA FIE
DEL ORIGINAL
24 JUN 1991
Santiago, de ... de 19

75

Informe de Autopsia Nº 2640/73.

N.M.MASCULINO.

19 DIC. 1973

SEÑOR FISCAL:

Con fecha 24-IX-73, practiqué en éste Instituto, autopsia de un cadáver enviado como Desconocido por la Fuerza Aérea.

Según antecedentes, el occiso fué trasladado desde la vía pública a éste Instituto.

Cadáver de sexo masculino que yace vestido con la ropa destrozada y manchada con sangre.

Mide 182 cms y pesa 62 kgs.

Rigidez ausente. Livideces pálidas en el dorso.

Putrefacción avanzada.

Presenta estallido de la región fronto-biparietal con dos orificios de entrada apreciables de proyectil, con salida de masa encefálica.

En la cara anterior del tórax hay tres orificios de entrada de proyectil y dos salidas en el dorso.

En la pierna derecha y mano izquierda hay orificios de herida transfixiante de bala.

CONCLUSIONES:

1.- Cadáver de sexo masculino, que mide 182 cms y pesa 62 kgs.

2.- La causa de la muerte son heridas múltiples a bala.

Saluda Atte a US.

Dr. Exequiel Jiménez Ferry.

AL SEÑOR FISCAL

DE LA SEGUNDA FISCALIA MILITAR

P R E S E N T E .



ES COPIA FIE DEL ORIGINAL

24 JUN 1991
Santiago, de de 10

Informe de Autopsia Nº 2846/73.
N.N.MASCULINO. Reconocido como:
NELSON OMAR MUÑOZ TORRES.

ncc/

SANTIAGO,

21 DIC. 1973

SEÑOR FISCAL:

Con fecha 24-IX-73, practiqué en éste Instituto, la autopsia de un cadáver enviado como Desconocido por la Fiscalía Militar.

Según antecedentes, el occiso fué trasladado desde la vía pública a éste Instituto, y ha sido reconocido posteriormente por el Gabinete Central de Identificación con el nombre de : NELSON OMAR MUÑOZ TORRES.

Cadáver de sexo masculino que yace vestido con la ropa manchada con sangre y tierra.

Mide 150 cms y pesa 46 kgs.

Rigidez marcada. Livideces muy pálidas en el dorso.

En la cara anterior del tórax hay tres orificios de entrada y otro en el plano izquierdo y dos orificios de salida.

En la cara posterior del tórax hay dos orificios de salida y dos orificios de entrada de proyectiles.

CONCLUSIONES:

- 1.- Cadáver de sexo masculino, identificado como Nelson Omar Muñoz Torres, que mide 150 cms y pesa 46 kgs.
- 2.- La causa de la muerte son las heridas múltiples a bala.

Dios Guarde a US.

Dr. Exequiel Jiménez Ferry.

AL SEÑOR FISCAL
DE LA SEGUNDA FISCALIA MILITAR
P R E S E N T E .



ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL
24 JUN 1997
Santiago, de de 19

Informe de Autopsia N° 2843/73.
N.N.FEMENINO. Reconocido como :
OFELIA REBECA VILLARROEL LATIN./

NO/EE/
SANTIAGO,

21 DIC. 1973

SEÑOR FISCAL:

Con fecha 24-IX-73, practiqué en éste Instituto, la autopsia de un cadáver enviado como Desconocido por la Fiscalía Militar.

Según antecedentes, la occisa fué trasladada desde Carretera General San Martín a éste Instituto, y ha sido reconocida posteriormente por el Gabinete Central de Identificación con el nombre de OFELIA REBECA VILLARROEL LATIN.

Cadáver de sexo femenino que yace vestido con la ropa mojada, con arena y sangre.

Mide 152 cms y pesa 40 kgs.

Rigidez ausente. Livideces muy pálidas en el dorso. Trae una venda sobre los ojos y frente.

Gran parte de la cara, incluyendo toda la hemi-cara izquierda, boca y mentón han desaparecido, llegando la zona de destrucción hasta incluir la órbita y su contenido al lado izquierdo en la región malar y de sien derecha hay dos orificios de entrada de proyectil, uno de los cuales baja a la zona destruida y otro entra al encefalo produciendo atrición de la base, parte de la bóveda y del encefalo.

La bala inferior atraviesa toda la región antero lateral izquierda del cuello.

CONCLUSIONES:

- 1.- Cadáver de sexo femenino, que mide 152 cms y pesa 40 kgs, identificado como Ofelia Rebeca Villarroel Latin.
- 2.- La causa de la muerte son las heridas a bala cefalo faciales.

Dios Guarde ACUS.

Dr. Exequiel Jiménez Ferry.

AL SEÑOR FISCAL

DE LA SEGUNDA FISCALIA MILITAR
P R E S E N T E



24 JUN 1991
Santiago, Chile

tp/jvm/29-5

de
SANTIAGO; 6 JUN 1974

SEÑOR FISCAL:

Con fecha 15/V/74, practiqué en este Instituto, la autopsia de un cadáver enviado por orden de esa Fiscalía, signado como: N.N. MASOULINO y que no ha sido identificado por el Gabinete de Identificación.

Cadáver de sexo masculino, que se presenta en avanzado estado de descomposición y vestido con sus ropas en relativo orden, las que están abundantemente impregnadas de sustancias untuosas y grasientas derivadas de la putrefacción cadavérica y de tierra de aspecto arcilloso en abundante cantidad. Lo envuelven una gran lámina de material plástico, un trozo de un cortinaje verdoso de 3 por 1 mts. de superficie, una bolsa de aspillera y cinco trozos de bolsas del mismo material. Todos estos elementos están abundantemente impregnados de tierra de aspecto arcilloso, de color gris-amarillento, en cantidad de aproximadamente 15 kgs.

Las ropas consisten en: un pantalón confeccionado en una tela delgada, liviana, que aparece de color café-grisáceo, con bolsillos de boca horizontal ántero-superiores, sin bastillas y anchos en su parte inferior; una camisa blanca con dibujos lineales negros formando un enrejado a cuadros de ángulos redondeados, cuyo cuello mide 38 cms.; una chomba de manga larga de color gris-plomiso, con estrías transversales, talla 48, marcada "RANK - Merino Importado"; un slip blanco; un par de calcetines negros de hilo, con estrías verticales, de caña larga; un par de zapatos bajos, tipo mocasines, de cuero de color concho de vino, con suela de goma crepe, de 28 cms. de longitud, y un cinturón de cuero de color café de 105 cms. de longitud por 5 cms. de ancho, con una gran hebilla de metal.

Quitadas las ropas, se observa que los tegumentos aparecen impregnados de abundante cantidad de tierra de color amarillento-grisáceo, granulosa, que a veces forma verdaderas masas compactas, difíciles de eliminar y de disociar, producida

COPIA FIEL/
DE ORIGINAL
24 JUN 1974
Santiago, de de 19

... por la mezcla de dicho material arcilloso con los líquidos y sustancias resultantes de la descomposición cadavérica.

Una vez retirada esta tierra arcillosa, se observan los tegumentos de color gris-plomizo, en algunas partes negruzcos, con la epidermis desprendida y el dermis en muchas zonas de aspecto seco, semi-apergaminado, a veces abarzonado y retraído.

Los cabellos en gran parte se han desprendido, y los escasos que aún existen, ubicados en las regiones parietal, temporal y occipital, en vías de desprenderse fácilmente a la menor tracción, son lisos, negros, cortos, de 7 a 8 cms. de longitud. Las cejas y las pestañas han caído casi totalmente, conservándose uno que otro rastro de ellas, de color negro, cortas y lisas. Barba y bigote de pelos negros, no recientemente rasurados, midiendo 1,5 a 2 milímetros. No se advierte la presencia de canas. Pelos axilares negros, abundantes. Pelos pubianos negros, muy abundantes, parte de los cuales se encuentran adheridos al la cara superficial interna del slip. Los globos oculares están retraídos hacia el fondo de las órbitas, sin poder reconocer sus estructuras. La nariz aparece pequeña, retraída. Los labios están reducidos a una delgada lámina semi-apergaminada. Los pabellones auriculares están retraídos y aplicados, con el alóbulos parcialmente implantado. La dentadura aparece conservada ostentando las piezas un color blanco lechoso y con muy escaso desgaste. En la arcada superior están presentes todas las piezas dentarias, con excepción del tercer gran molar izquierdo, presentando una gran carie el segundo premolar derecho y el primer premolar izquierdo. En la arcada inferior faltan: el segundo premolar derecho y el primer gran molar de este lado, y el primer gran molar izquierdo, presentando una obturación metálica en la fosa intertubercular el segundo gran molar de ambos lados.

El cuerpo mide 164 cms. y pesa 29 kgs.

Rigidez ha desaparecido totalmente. Livideces se confunden con los fenómenos putrefactivos.

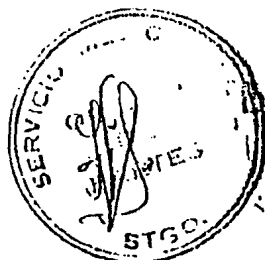
Pequeña solución de continuidad superficial de 2 cms. de longitud, se observa en la eminencia parietal izquierda.

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL
24 JUN 1991
Santiago, de de 19

... de bordes irregulares, sin denudación ósea.

En la parte media de la región parietal derecha, en la misma línea vertical que pasa por el conducto auditivo externo, a 5 cms. de la línea media y a 161 cms. por sobre el talón desnudo, se observa una solución de continuidad redondeada, del hueso cabelludo que mide 1,5 cm. Sus bordes son irregulares y presentan despegamiento discreto de sus márgenes. Corresponde a un orificio de entrada de un proyectil que, después de atravesar los tegumentos, penetra al cráneo perforando el hueso parietal derecho en su porción media, dejando un orificio redondeado de 11 a 12 milímetros de diámetro, tallado a bisel a expensas de la tabla interna. Perfora luego la duramadre, dejando un amplio orificio desgarrado de 5 por 3 cms., periféricamente al cual se observa un hematoma extradural, en forma de una masa de color rojo-azulado, con tinte amarillento, ocupando un área de 10 cms. de diámetro y de 2 cms. de espesor en el centro. El proyectil atraviesa la masa encefálica, que se encuentra en estado de licuación, convertida en una papilla informe que se derrama al abrir la caja craneana. Perfora la duramadre que reviste la fosa cerebelosa izquierda del occipital y luego la pared ósea en correspondencia de la parte anterior y externa de dicha fosa, dejando un orificio irregular de 2 cms. de diámetro, tallado a bisel a expensas de la tabla ósea externa, con compromiso parcial de la apófisis mastoideas. Sale finalmente al exterior por la parte alta de la región pósterolateral izquierda del cuello, inmediatamente por debajo del vértice de la apófisis mastoideas, a cuyo nivel deja un orificio redondeado, irregular, de 1,5 cm. de diámetro, situado a 151 cms. por sobre el talón desnudo, en cuya área se ven algunas pequeñas esquirlas óseas proyectadas hacia afuera.

CRANEO: de paredes de espesor normal, presenta los orificios dejados por el paso del proyectil y diversos rasgos de fracturas que emanan de ellos; un rasgo que se desprende del orificio de entrada y se dirige hacia abajo lateralmente cruzando la escama del temporal derecho, para irradiarse hacia el peñasco de este lado; otro posterior, que se dirige hacia abajo y a la izquierda, terminando en la protuberancia occipital externa; es-



...//
COPIA
EL ORIGINAL
24 JUN 1991

...te rasgo presenta otro rasgo secundario que se dirige hacia adelante y a la izquierda, terminando en la parte anterior del hueso parietal de este lado. Ambos techos orbitarios presentan también zonas de fractura, con desprendimiento de pequeñas y delgadas esquirlas de formas laminares.

ENCEFALO: convertido en una papilla semi-fluida, de color gris-plomiso, que se derrama al abrir la caja craneana.

ISTMO DE LAS FAUCES, FARINGE Y ESOFAGO: con la mucosa de color gris-plomiso y las paredes muy adelgazadas y plegadas.

LARINGE Y TRAQUEA: con los anillos cartilaginosos casi totalmente desnudos, habiéndose eliminado la mucosa casi totalmente por putrefacción.

PULMONES: reducidos a pequeñas láminas grisáceas por avanzada putrefacción.

CORAZON: pequeño, vacío. Válvulas y aorta sin lesiones. Miocardio putrefacto.

HIGADO: pequeño, putrefacto, semi-desechado, convertido en una pasta grasienta de color ladrillo.

BAZO: reducido a una papilla negruzca sin estructura por putrefacción.

RIÑONES: reducidos a láminas muy delgadas, con la estructura totalmente borrada, de color café-rojizo obscuro.

ESTOMAGO: vacío, reducido a una delgada lámina casi transparente.

Esqueleto de columna vertebral, pelvis, costillas y extremidades sin lesiones.

Las suturas craneanas no presentan puntos de sinostosis.

EXAMENES DE LABORATORIO:

RESIDUOS DEFLAGRACION POLVORA:

Informe Nº 1.364:

Muestra de: orificio entrada proyectil parietal derecho:
a/cutáneo-b/óseo-c/duramadre:
a/cutáneo: CARBON y NITRATOS: negativos. Hay tierra y piedrecillas
b/óseo: CARBON y NITRATOS: negativos.
c/duramadre: CARBON y NITRATOS: negativos.

CONCLUSIONES:

1º.- Cadáver de sexo masculino, en avanzado estado de



COPIA FIEL...//
DEL ORIGINAL
24 JUN 1991 de 10
Santiago.

118

descomposición, que mide 164 cms. y pesa 29 kgs., de aproximadamente 30 años de edad.-

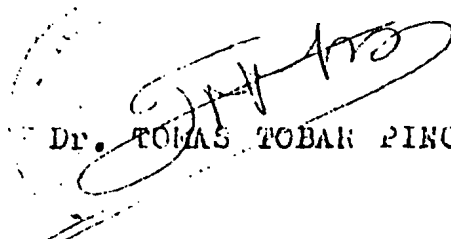
2ª.- La causa de la muerte es la herida a bala craneo-encefálica, con salida del proyectil.-

3ª.- La trayectoria intra-corporal seguida por el proyectil, estando el cuerpo en posición normal, es: de arriba hacia abajo, de derecha a izquierda y ligeramente de delante hacia atrás.-

4ª.- El disparo corresponde a los llamados "de larga distancia" en medicina legal.-

5ª.- El disparo es el resultado de la acción de personas extrañas.-

Saluda Atte. a US.,


Dr. TOMAS TOBAR PINCHET.

IL
SEÑOR FISCAL

DE LA PRIMERA FISCALIA MILITAR

P R E S E N T E . -

ES COPIA FIELE
DEL ORIGINAL
24 JUN 1991
Santiago, de de 19